

ATENCIÓN

INFORMACION IMPORTANTE PARA TRABAJADORES LASTIMADOS EN EL TRABAJO

Consultivos de Reclamación/Ombudsman

Llamada Gratis 1-800-332-0353

O Escriba A:
DIVISION OF WORKERS COMPENSATION
800 SW JACKSON STREET, SUITE 600
TOPEKA, KS 66612-1227

Si Ud. se ha lastimado en su trabajo, y tiene algunas preguntas con respecto a los beneficios de la Compensación de Trabajadores, comuníquese con la **SECCION DE CONSULTIVOS DE RECLAMACION/"OMBUDSMAN"** de la División de Compensación para Trabajadores de Kansas. Esta división mantiene personal especializado en dar asistencia con los problemas de reclamación y en dar información sobre los reclamos a los trabajadores lastimados. Este personal le puede informar sobre los beneficios que un trabajador lastimado tiene derecho a recibir. También pueden asistirle en resolver los problemas con respecto a los beneficios que no se le están pagando a tiempo, al tratamiento médico, a las cuentas de los doctores que aún no se han pagado, y también con preguntas respecto a la cantidad del arreglo de resolución llamado "settlement". Intérpretes en Español están a su disposición en el Departamento de Compensación de Trabajadores.

¿QUE DEBE HACER SI LE SUCEDE UN ACCIDENTE A CAUSA DEL TRABAJO?

1. Avísele inmediatamente al patrón que Ud. se ha lastimado en su trabajo. (**DENTRO DE 10 DIAS DEL ACCIDENTE**).
2. Siga las instrucciones del patrón con respecto al tratamiento médico, y siga las instrucciones del médico.
3. Dentro de 200 días del accidente, o del último día en que le pagaron compensación por estar incapacitado, o en que recibió tratamiento médico autorizado, avísele al patrón **POR ESCRITO** que Ud. espera recibir los beneficios de compensación de trabajadores por su accidente. Aunque su patrón ya se haya informado del accidente, y ya le esté pagando los beneficios, Ud. puede perder el derecho de recibir compensación en el futuro, si no le avisa al patrón **POR ESCRITO**. Esta documentación es lo que se nombra un "**AVISO POR ESCRITO**" o "**WRITTEN CLAIM**". El "Aviso Por Escrito" se puede entregar al patrón de dos maneras diferentes: Se lo puede entregar en persona, y al mismo tiempo que se lo entrega, pídale al patrón el recibo. También se lo puede enviar por correo certificado, y pida que el correo le devuelva a Ud. un recibo indicando el nombre y la firma de la persona que recibió el aviso por correo. Normalmente ese recibo del correo es suficiente para comprobar que Ud. envió el "Aviso Por Escrito".

PROMEDIO DEL SUELDO SEMANAL: Para calcular un promedio del sueldo semanal, "average weekly wage," del trabajador, se suman lo siguiente: el sueldo básico, mas un promedio de horas extras trabajadas por semana, mas el valor semanal de cualquier beneficio adicional que haya sido descontinuado.

BENEFICIOS SEMANALES: Los Beneficios se los paga o el grupo de Aseguración del Patrón, o el programa propio de Aseguración del Patrón. El trabajador lastimado no recibe compensación por la primera semana en que está sin trabajar, **A MENOS QUE** esté sin trabajar por orden del doctor durante tres semanas consecutivas. El primer pago de compensación normalmente se le debe al trabajador al terminar el catorceavo día de estar sin trabajar. Un trabajador lastimado a causa del trabajo tiene derecho cada semana a una cantidad equivalente al 66 2/3% por ciento del promedio de su sueldo semanal, hasta llegar a un máximo equivalente al 75% por ciento del promedio de sueldos semanales designado por el Estado de Kansas. Estos beneficios son sujetos a cualquier cambio que ordene la legislatura del estado. Si el accidente resulta en una incapacidad permanente, la ley de compensación en Kansas le da derecho a otros beneficios adicionales.

BENEFICIOS MEDICOS: Un trabajador lastimado tiene derecho a todo servicio médico razonable y necesario para curar y aliviar al trabajador de los efectos del accidente. El patrón, tiene derecho a escoger el doctor autorizado para darle tratamiento médico al trabajador. Aún así, el trabajador tiene derecho de escoger los servicios de otro doctor que no sea autorizado hasta llegar al límite máximo de \$500.00 dólares. Un trabajador puede pedirle al Director del Departamento de Compensación de Trabajadores que le cambie el doctor autorizado. También tiene derecho de pedir recompensación de la cantidad de gastos de viajes necesarios que haya hecho de mas de cinco (5) millas, ida y vuelta, para obtener tratamiento médico según establezca la ley.

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR (EL PATRON):

1. El patrón debe reportar cada accidente de los trabajadores al Departamento de Compensación de Trabajadores, dentro de 28 días de la fecha del accidente, o de la fecha en que el patrón se haya dado cuenta del accidente incapacitando al trabajador por mas que el día o turno en el cual ocurrió.
2. El patrón debe suministrar el pago de los reclamos sin cobrarles a los trabajadores.
3. El patrón debe exhibir un **AVISO** en Inglés y en Español, preparado por el director.
4. El patrón debe pagar los beneficios de compensación aunque no tenga seguro.
5. En cuanto reciba aviso de un accidente, el patrón debe proporcionarle al trabajador información escrita, dándole asistencia al trabajador en la reclamación de los beneficios.

EL PATRON DEBE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACION PARA CADA TRABAJADOR LASTIMADO A CAUSA DEL TRABAJO:

PERSONA ENCARGADA DE SU RECLAMO:

La Compañía: _____

Dirección: _____

Contacto: _____

Teléfono: __ (____) _____